

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10524 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

K HOULOUD ABDELLAH

Date de naissance :

16/10/65

Adresse :

Berrechoud

Tél. : 066.1.96.01.90

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/04/2024

Nom et prénom du malade : khouould Abdellah

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Célopathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

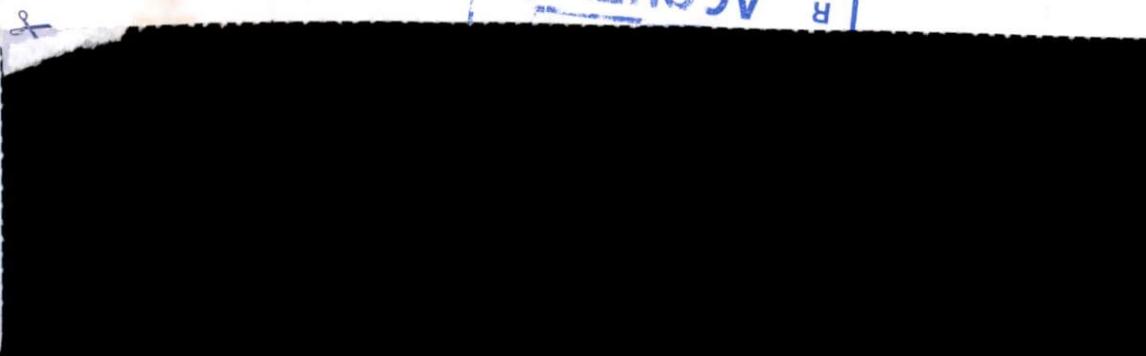
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

M22- 0006277

204670

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/04/24	c	0.1	150.911	<i>DOCTEUR KHALDOUN Médecine Générale Rue Ibn Khaldoun N°121 1er Etage - Berrechid</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie ISIS 143 La Wafiq 143 La Wafiq Tél: 05 22 53 31 11 Berrechid -</i>	19/04/24	150,-Dhs

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

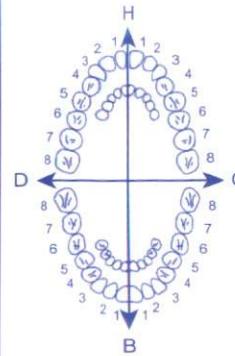
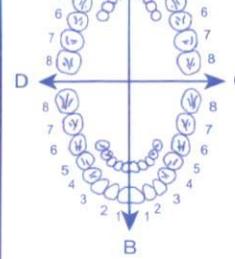
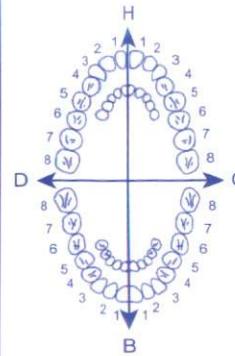
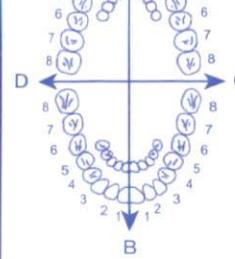
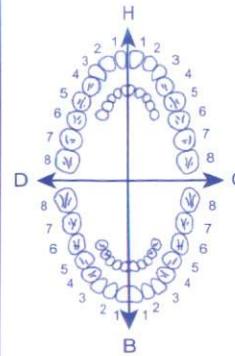
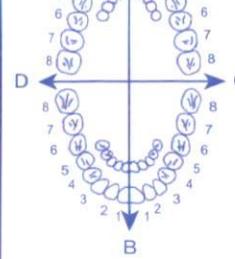
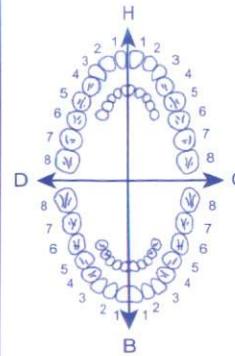
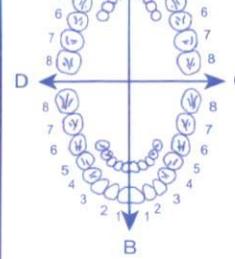
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HARRIZI Azeddine

Médecine Générale
Diplômé en échographie

الدكتور حريزي عزالدين

الطب العام
حاصل على شهادة الفحص بالصدى

Berrechid le : 19/04/2024 برشيد في

Nom : Khould

Prenom : Abderrahmane

ORDONNANCE

1- Kalunapas 90 34 34 awa 45
Tg, 90

5000 y Duspatali 200 500 Selles
gel 240 Apresy

19/05 3) 4500 0 - 0 - 1

150/-

~~Pharmacie ISIS
143 Lot Wafiq
Tél: 05 22 53 31 71
Berrechid -~~

*Doctor HARRIZI Azeddine
Médecine Générale
Berrechid*

زنقة ابن خلدون رقم 121 برشيد -
Tél. : 06 61 66 73 09 / 05 22 53 43 43

- **KALMAGAS® Comprimé :**

- 1 à 2 comprimés 2 fois par jour, avec un verre d'eau avant les principaux repas.

Il est recommandé de prendre KALMAGAS® Comprimé à distance des médicaments.

- **KALMAGAS® Gouttes buvables :**

- de 0 à 6 mois : 5 à 10 gouttes 1 fois par jour.
- de 6 à 12 mois : 10 à 15 gouttes 1 fois par jour.

- de 1 à 3 ans : 15 à 20 gouttes 1 fois par jour.

- de 3 à 12 ans : 20 à 30 gouttes 1 fois par jour.

Les doses peuvent être augmentées en toute sécurité selon les besoins.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.

- Tenir hors de portée des jeunes enfants.

- Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.

Numéro d'enregistrement au Ministère de la Santé et de la protection sociale :

KALMAGAS® Comprimé : DA2C200606DMP/20UCA/MAv3

KALMAGAS® Gouttes buvables : DA 20201305591DMP/20UCA/MAv3



Pharmalife Research srl - Fabriqué en Italie

፩፻፲፭ የ፩፻፲፭ ትርጓሜ ንግድ ማስታወሻ
ክፍል:

የ፩፻፲፭ ትርጓሜ :

የ፩፻፲፭ ትርጓሜ



የ፩፻፲፭ የ፩፻፲፭ ትርጓሜ

የ፩፻፲፭ የ፩፻፲፭ ትርጓሜ

የ፩፻፲፭ ትርጓሜ





Gouttes buvables
Voie orale

KALMAGAS®

Comprimé et Gouttes buvables



Comprimé
Voie orale

TION :



8 032578 473018

~~antiaggrume~~

~~ess
pol~~

~~KA~~

~~sec
Co~~

~~P~~

LOT : 231150
PER : 11/2023
PPC : 79,90DH

arbon végétal, cellulose, phosphate mono calcique, sucre, illicium, carbonate de calcium, amidon, gomme arabique, huile (erita), huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare), stéarate, carboxyméthylcellulose.
au déminéralisée, Glycérol, Fenouil (Foeniculum vulgare) extrait (icutita) extrait sec (6,7%), Carvi (Carum carvi) extrait sec (5%), Potassium, Menthe (Mentha piperita), huile essentielle (0,017%).

KA ~~Le comprimé est un produit naturel à base de :~~

- Charbon végétal (dérivé de la tourbe) à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux ce qui permet de soulager les ballonnements.
- Huile essentielle de Fenouil pour lutter contre les spasmes.
- Huile essentielle de Menthe poivrée et Camomille pour lutter contre les spasmes.

LOT : 24025 PER : 02/2027
PPV : 19,60 DH

UTILISATIONS :

- KALMAGAS® Comprimé est recommandé chez l'adulte en cas de ballonnement intestinal, de digestion difficile et de Troubles Fonctionnels Intestinaux (TFI).
- KALMAGAS® Gouttes buvables, à usage pédiatrique est recommandé chez le nourrisson et l'enfant en cas de coliques, de ballonnement ou de crampes abdominales.

CONSEILS D'UTILISATIONS :

دوسياتالين®

200 ملг كلورهيدرات ميبيفيرين

يرجى الأطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات هامة من أجلك.

* احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

* إذا كانت لديك أستلة أخرى، استقرس لدك الطبيب أو الصيدلي.

* لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطاء شخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب المضر له.

* إذا شعرت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، اخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يذكر في هذه النشرة انظر الفقرة 4.

ما محتوى هذه النشرة؟

1. ما هو دوسياتالين 200 ملг، كبسولات وفي أية حالات يستعمل؟

2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال دوسياتالين 200 ملг، كبسولات؟

3. كيف يجب استعمال دوسياتالين 200 ملг، كبسولات؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب حفظ دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات؟

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات وفي أية حالات يستعمل؟ ATC:

الصنف الصيدلي العلاجي - رمز:

يحتوي دوسياتالين 200 ملغ على كلورهيدرات ميبيفيرين. ينتمي إلى فئة الأدوية المسماة مضادات التشنج التي توفر على المعنى.

يستعمل دوسياتالين 200 ملغ لتفتييف أعراض الاضطرابات الوظيفية المغوية. تتناول هذه الأعراض من شخص إلى آخر، لكن قد تضم:

* ألام وتقلصات البطن

* شعور بالانتفاخ والغازات

* إسهال، إمساك أو اشتراك الاثنين

* براز صغير الجسم مليء على شكل حبيبات أو شريط في غياب أي تحسن أو تفاقم الأعراض، استشر الطبيب.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات؟

لا تتناول أبداً دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات.

* إذا كانت لديك حساسية للكلورهيدرات ميبيفيرين أو لأحد المكونات الأخرى المتوفرة في دوسياتالين 200 ملغ (المذكورة في الفقرة 6).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

أدوية أخرى ودوسياتالين 200 ملغ، كبسولات

أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تتناولت مؤخراً أو قد

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملاً أو مرضعة، إذا اعتقدت أنك حامل أو تنوين الحمل،

الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

يُنصح بعدم استعمال دوسياتالين 200 ملغ خلال الحمل.

يجب عدم استعمال دوسياتالين 200 ملغ خلال الرضاعة. قد ينصح

الإرضاع أو بتناول دواء آخر إذا رغبت في الإرضاع.

استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة السيارات واستعمال الآلات

لا ينصح أي تأثير من شأنه تغيير القدرة على قيادة سيارة أو استعم

3. كيف يجب تناول دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات؟

احرص دائماً على تناول هذا الدواء بالاحترام الشام لتعليمات الطبيب

الصيدلي في حالة الشك.

الجرعات

البالغون

الجرعة الاعتدادية هي 1 كبسولة، 2 إلى 3 مرات في اليوم.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

يجب تناول الكبسولة قبل الوجبات، بكأس من الماء.

وتيرة الاستعمال

يجب الاحترام الشام لوصفة الطبيب.

مرة العلاج

يجب الاحترام الشام لوصفة الطبيب.

إذا تناولت دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات أكثر مما يجب:

استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور.

إذا نسيت تناول دوسياتالين 200 ملغ، كبسولات:

* إذا نسيت تناول كبسولة، لا تتناولها وتناول الجرعة المغربية في

* لا تتناول جرعة مضاعفة لتدعيم الجرعة التي نسيت تناولها.

* إذا كانت لديك أستلة أخرى عن استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد من

أو الصيدلي.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

كمثل كافة الأدوية، قد يتسبب هذا الدواء في تأثيرات غير مرغوب

فيه المعاشرة لدى جميع الأشخاص.

إذا ظهر تفاعل حساسي، يجب توقف هذا الدواء وإخبار الطبيب فوراً

* معيوية في التنفس، انتفاخ الوجه، العنق، المخدين، اللسان أو الحد

تأثيرات غير مرغوب فيها أخرى:

* مفعح جاذب، أحمراء الجلد مصحوب بحكمة

DUSPATALIN®

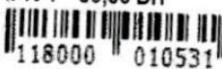
200 mg Chlorhydrate de mébénérine

Maphar

Bd Alkima, N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
DUSPATALIN 200MG

GELULE B20

P.P.V : 50,50 DH



signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT ?

avoir besoin de la relire.

errogez votre médecin ou votre

nellement prescrit. Ne le donnez
it leur être nocif, même si les

signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, GÉLULE ?

1. Qu'est-ce que DUSPATALIN 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

3. Comment prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DUSPATALIN 200 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC

DUSPATALIN 200 mg contient du chlorhydrate de mébénérine. Il appartient à un groupe de médicaments appelé antispasmodiques, qui agissent sur votre intestin.

DUSPATALIN 200 mg est utilisé pour soulager les symptômes des troubles fonctionnels intestinaux. Ces symptômes varient d'une personne à l'autre mais peuvent inclure :

- des douleurs et des crampes du ventre
- une sensation de ballonnements et des flatulences
- une diarrhée, une constipation ou une association des deux
- des petites selles (fèces) dures, en forme de granulés ou de ruban.

En l'absence d'amélioration ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

Ne prenez jamais DUSPATALIN 200 mg, gélule :

- si vous êtes allergique au chlorhydrate de mébénérine, composante de DUSPATALIN 200 mg (mentionnée En cas de doute, il est indispensable de demander l'avoue ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et DUSPATALIN 200 mg, gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin prendre ce médicament.

DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé pendant

DUSPATALIN 200 mg ne doit pas être utilisé pendant

Votre médecin pourrait vous conseiller d'arrêter l'allaitement prendre un autre médicament si vous souhaitez allaiter. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucun effet susceptible d'altérer l'aptitude à conduire utiliser des machines n'est attendu avec ce produit.

3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

Adulte

La posologie usuelle est de 1 gélule, 2 à 3 fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

La gélule sera prise avant les repas, avec un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Durée de traitement

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Si vous avez pris plus de DUSPATALIN 200 mg, gélule

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule

- Si vous oubliez une gélule, ne la prenez pas et prenez l'heure habituelle.

- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement.